

Człuchów, dn.

.....
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

.....
(klasa)

**Dyrektor Zespołu Szkół Sportowych
im. Polskich Olimpijczyków
ul. Koszalińska 2b
77-300 Człuchów**

OŚWIADCZENIE

pełnoletniego ucznia w sprawie rezygnacji z lekcji etyki/religii*

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. 2020 poz. 983 z późn.zm.) składam rezygnację z uczestnictwa w lekcji etyki/religii*.

.....
(Podpis pełnoletniego ucznia)

* Niepotrzebne skreślić.